**2019年清原满族自治县基层公共岗位服务**

**报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **拟服务单位**  **名称** | |  | | | | | | | | **一寸正面**  **免冠照片**  **（粘贴处）** |
| **岗位名称** | |  | | | | | | | |
| **是否服从调剂到**  **其他岗位** | | **（请在此处填写“服从调剂”或“不服从调剂”）** | | | | | | | |
| **姓 名** |  | | **性 别** |  | **民 族** |  | | **政治**  **面貌** | |  |
| **学 历** |  | | **学 位** |  | **所学**  **专业** |  | | **毕业**  **时间** | |  |
| **户籍地** |  | | | | **身份证号码** |  | | | | |
| **毕业学校**  **及院系** |  | | | | | **在校期间担任**  **学生干部情况** | | |  | |
| **在校期间奖励和处分** |  | | | | | **特长** |  | | | |
| **联系方式** | **手机：** | | | | | **其他能联系本人电话：** | | | | |
| **家庭详细通讯地址：** | | | | | **邮 编：** | | | | |
| **(招聘期间请保证通讯畅通，否则后果自负。固定电话需写明区间号，如： 024－53000000等)** | | | | | | | | | |
| **个人简历** |  | | | | | | | | | |
| **诚信承诺** | **本人郑重承诺：**  **本人提交的信息资料真实、准确，经本人与所报服务单位所要求的资格条件核实，确认本人符合该职位的所报考所有资格条件。如本人不符合考试报名条件进行了报名，将无条件服从清原满族自治县基层公共岗位服务计划工作主管部门所作出的考试成绩无效、不能进入面试的决定。**  **本人签字：** | | | | | | | | | |
| **县主管部门审核意见（盖章）**    **年 月 日** | | | | | | | | | | |

**注：此表反正面打印，一式两份，由县主管部门留存。**